



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-46 - UTILIDAD DE LA TERAPIA ABLATIVA CON ALTAS DOSIS DE ¹³¹I EN PACIENTES CON CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIROIDES EN ESTADIO IV

M.A. Muros¹, G.I. Guzmán Caro¹, N. Testart Dardel¹, H. Palacios Gerona², T. Muros de Fuentes¹, G. Piédrola Maroto¹, J. Villar del Moral¹ y J.M. Llamas Elvira¹

¹Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. ²Complejo Hospitalario de Jaén.

Resumen

Objetivos: Valorar la utilidad de la terapia con altas dosis de ¹³¹I en pacientes con carcinoma diferenciado de tiroides estadio IV.

Material y métodos: Analizamos pacientes tratados con radioyodo entre 2004-2012. Estudiamos 18 pacientes diagnosticados de carcinoma diferenciado de tiroides estadio IV (14 con c. papilar y 4 con c. folicular). El tamaño tumoral era 4 cm en 12 pacientes y > 4 cm en 6 pacientes. 5 pacientes presentaban metástasis a distancia. Se les realizó ablación con radioyodo a altas dosis seguida de Rastreo corporal postterapia. La preparación se realizó con supresión (9 pacientes) o rhTSH (9 pacientes). Se determinaron TSH, FT4, Tg y Ac antiTg en todos los pacientes. Realizamos un Rastreo corporal de control a los 6-8 meses, valorando los resultados de la terapia con radioyodo.

Resultados: Todos los pacientes tenían el rastreo corporal postterapia positivo. De ellos el rastreo de control a los 6-8 meses se negativizó en 11 pacientes y permaneció positivo en 7. En el rastreo de control a los 6-8 meses, 7 pacientes presentaban Tg negativa (1 ng/ml) con rastreo corporal negativo, considerándose ablación exitosa (7/18 pacientes 38,8%). En 7 pacientes la Tg había descendido pero permanecía positiva (descenso máximo 243,2 y mínimo 0,3) (7/18 pacientes 38,8%). En otros cuatro pacientes (4/18 pacientes 22,2%) se produjo una elevación de Tg. Valorando estos pacientes, tres de ellos presentaban desde el comienzo metástasis a distancia y uno de ellos era una variable de mal pronóstico (células altas).

Conclusiones: La terapia ablativa fue de utilidad en un 77,6% de pacientes con carcinoma diferenciado de tiroides estadio IV de alto riesgo y se alcanzó la ablación exitosa en el 38,8% de los pacientes. En un 22,2% de pacientes la terapia ablativa no resultó eficaz aunque existían otros factores asociados de mal pronóstico.